



Servizio Sanitario Regione Basilicata  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

Via Torraca n. 2 85100 Potenza  
Tel. 0971310111



REGIONE  
BASILICATA

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI SOCCORSO SANITARIO CON ELICOTTERO E DI GESTIONE, MANUTENZIONE ED ASSISTENZA ANTINCENDIO PRESSO LE BASI OPERATIVE E LE ELISUPERFICI IMPIEGATE NELL’AMBITO DEL SISTEMA DELL’EMERGENZA/URGENZA DELLA REGIONE BASILICATA.**

## **APPENDICE N. 2**

### **GRIGLIA DI VALUTAZIONE DELLE OFFERTE**



Servizio Sanitario Regione Basilicata  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

Via Torraca n. 2 85100 Potenza  
Tel. 0971310111

Ai fini dell'aggiudicazione dell'appalto, per ciascun lotto, ad ogni Offerente verrà attribuito un punteggio da determinarsi in base alla seguente ripartizione:

ELEMENTO DI VALUTAZIONE	PUNTI MAX
A) Qualità del Servizio	80
B) Prezzo offerto	20
<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

**A) Criterio di determinazione del punteggio relativo alla "Qualità del Servizio" (Max punti 80)**

Il punteggio relativo alla "Qualità del Servizio" verrà attribuito secondo il seguente schema:

Organizzazione aziendale e personale in forza alla ditta offerente oltre il minimo richiesto				
..... massimo punti 28/100 ripartiti secondo il seguente riquadro				
N.	Descrizione	Valore richiesto	Punteggio massimo	Criterio di valutazione
A.	Descrizione della capacità operativa della Ditta concorrente per dimostrare la qualità, l'efficacia e l'efficienza del servizio offerto	Presentazione delle seguenti procedure dettagliate per lo svolgimento del servizio: missione tipo diurna e notturna, impiego dei visori, tempi di attivazione missione, gestione prossimità effemeridi, missione fuori regione, missione con impiego del verricello, gestione dei fuori servizi, gestione equipaggiamenti sanitari, gestione condizioni meteo marginali.	2	B
		Presentazione di un piano di audit interno che comprenda le previsioni del capitolato, i servizi offerti e il grado di soddisfazione del cliente. Sarà valutato il grado di dettaglio del piano, il numero di audit annui, le modalità e i tempi di risoluzione delle non-conformità.	1	C
		Progetto organizzativo gestionale delle risorse umane dedicate, nel rispetto delle unità minime previste dal Capitolato tecnico anche con riferimento alla c.d. clausola sociale.	2	C



Servizio Sanitario Regione Basilicata  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

Via Torraca n. 2 85100 Potenza  
Tel. 0971310111

B.	Modalità di garanzia della continuità del servizio in caso di manutenzione straordinaria (backup, avvicendamenti elicotteri e personale)	Tempo necessario per l'avvicendamento dell'elicottero in avaria nei limiti di 6 ore	1	B	
C.	Presentazione, in sintesi, del sistema per la gestione della Sicurezza in campo aeronautico (SMS – Safety Management System)	Presenza di contenuti relativi alla valutazione dei rischi associati alle operazioni condotte sulle Basi HEMS di Potenza e Matera.	1	A	
		Presenza di contenuti relativi al Piano di emergenza delle Basi HEMS di Potenza e Matera	1	A	
D.	Approvazione ENAC alle procedure PBN	-	1	A	
E.	Possesso certificazione OHSAS 18001 ovvero ISO 45001	-	2	A	
F.	Possesso certificazione ISO 14001/2015	-	2	A	
G.	Incremento di personale offerto dalla DA	Si valuterà la proposta della DA, anche in termini di incremento di personale offerto (senza alcun onere per la Committente) presso la base di Potenza, per ottimizzare e armonizzare gli orari di servizio tra le due basi durante l'intero arco dell'anno e/o in corrispondenza di condizioni meteo marginali.	3	C	
H.	Esperienza tecnica maturata nella gestione dell'elicottero offerto in gara	Si valuta l'esperienza specifica dell'impresa misurata in anni/mesi a partire dalla data di introduzione del modello di aeromobile nella specifica delle abilitazioni della CAMO aziendale.	1	B	
I.	Piano per la sostituzione del personale	Si valuta la maggiore esperienza in ambito HEMS-SAR del personale proposto in avvicendamento al personale sostituito	Per i Piloti: (oltre le 600 ore di volo)	1	B
			Per i tecnici: (Oltre le 350 missioni)	1	
			Si valuta positivamente una maggiore durata dell'affiancamento.	1	B
			Si valuta la capacità previsionale su base annua del fabbisogno e della disponibilità del personale.	1	C
J	Attività continua in orario notturno	Si valuta il numero di decolli/mese in orario notturno previsti per ciascun equipaggio impegnato in attività notturna	2	B	
K.	Capacità operativa e addestrativa iniziale e ricorrente, finalizzata anche al CRM (CREW Resource Management) oltre che al corretto e ottimale utilizzo da parte del personale di condotta dei sistemi ed equipaggiamenti di bordo.	In relazione alle certificazioni/abilitazioni detenute dalla DA, si valuta il numero di corsi/addestramenti somministrati negli ultimi due anni	1	B	



Servizio Sanitario Regione Basilicata  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

Via Torraca n. 2 85100 Potenza  
Tel. 0971310111

L.	Addestramento del personale sanitario (capacità operativa e addestrativa, corsi aggiuntivi) ore di volo iniziali e ore di corso dedicato	Si valutano i piani di formazione proposti al fine di migliorare la comunicazione tra personale della Centrale Operativa e personale dell'Eli-soccorso.	1	C
		Si valutano i piani di addestramento proposti. Il dettaglio e la tipologia per l'equipaggio sanitario	1	C
		Si valutano le ore di volo dedicate all'addestramento iniziale per ciascun equipaggio sanitario.	1	B
		Si valuta il numero di ore/anno previsto per gli addestramenti ricorrenti per ciascun equipaggio sanitario.	1	B

Caratteristiche aeronautiche e sanitarie degli Elicotteri proposti per Servizio					
..... massimo punti 27/100 ripartiti secondo il seguente riquadro					
N.	Descrizione	Valore richiesto		Punteggio massimo	Criterio di valutazione
A.	Relazione tecnica illustrativa di cui all'art. 5 del Capitolato Tecnico per gli elicotteri offerti, che tenga conto delle richieste del capitolato, della durata dell'appalto, dei prevedibili sviluppi tecnologici del settore, delle migliorie offerte, delle peculiarità del territorio della Regione Basilicata.	Si valuterà l'età degli elicotteri	Elicottero basato a Potenza	2	B
			Elicottero basato a Matera	2	
		La capacità dell'elicottero di sostenere i prevedibili sviluppi tecnologici del settore PBN		1	C
		Migliorie in termini di prestazioni dell'elicottero in relazione alle minime richieste.		2	C
B.	Minima distanza verticale tra il disco del rotore principale ed il suolo con carrello poggiato stabilmente al suolo	Superiore a 2,5 mt		1	A
C.	Caratteristiche del rotore di coda: assente o intubato	-		2	A
D.	Minima distanza verticale tra il disco del rotore di coda ed il suolo con carrello poggiato stabilmente al suolo	Superiore a 2 metri		1	A
E.	Sistema di alimentazione ausiliario integrato	-		1	A





Servizio Sanitario Regione Basilicata  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

Via Torraca n. 2 85100 Potenza  
Tel. 0971310111

	nell'elicottero che consente l'uso di apparati elettromedicali di bordo con rotore non in movimento.			
F.	Capacità totale di trasporto nel comparto passeggeri in configurazione che prevede un paziente barellato	Minimo 4 operatori	2	B
G.	Capacità totale di trasporto nel comparto passeggeri in configurazione di evacuazione di massa	Minimo 5 persone	1	B
H.	Ulteriori accessi alla cabina sanitaria oltre a quelli laterali per imbarco barelle	-	1	B
I.	Larghezza (L) accessi laterali (sliding doors) vano passeggeri (in caso di presenza di più accessi si valuterà la media tra gli accessi)	-	Punti 2 se $L \geq 1,5 \text{ m}$ Punti 1 se $1\text{m} \leq L < 1,5\text{m}$	A
J.	Volume interno del comparto sanitario, rivestito così come da configurazione offerta (escluso la cabina di pilotaggio e al netto del volume destinato a bagagliaio)	-	3	B
K.	Capacità totale di carico al verricello	Minimo 225 Kg	1	A
L.	Lunghezza totale del cavo del verricello	50 m	1	A
M.	Velocità totale di crociera in condizioni ISA + 20°C a 5000ft al peso massimo al decollo	Minimo 130 ktas	1	B
N.	Carico pagante addizionale disponibile al decollo nelle condizioni descritte nell'art. 5 del capitolato, in missione HEMS tipica diurna, con partenza dalla base di Potenza, con paziente a bordo, sbarco paziente presso la base di Matera e rientro.	Si valuterà il margine di peso tra il peso massimo consentito per decollo PC1 VTOL da Potenza e il peso di missione operativo che tiene conto della normale condizione di carico prevista all'Art. 5	1	B
O.	Possibilità di effettuare operazioni RNP (Reg. U.E. 2016/539)	-	1	A



Servizio Sanitario Regione Basilicata

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

Via Torraca n. 2 85100 Potenza

Tel. 0971310111

Servizi Aggiuntivi e Migliorie ..... massimo punti 10/100 ripartiti secondo il seguente riquadro			
Descrizione degli eventuali servizi aggiuntivi e/o forniture, oltre quelli minimi richiesti dal presente Capitolato, che l'Impresa concorrente riterrà di offrire senza alcun ulteriore aggravio economico per la SA. Le aree di interesse della SA che possono trovare rispondenza ai fini di attribuzione del relativo punteggio sono elencate di seguito.			
Descrizione		Punteggio massimo	Criterio di valutazione
a	Numero di siti HEMS che la DA sarà disposta ad individuare a titolo gratuito su tutto il territorio regionale comprese le ricognizioni a terra e in volo, finalizzate al volo notturno NVG.	3	B
b	Ore di volo gratuite messe a disposizione dell'amministrazione regionale per fini istituzionali.	2	B
c	Allestimento non oneroso per il DEU di una base operativa temporanea in caso di maxiemergenze, ovvero fornitura di mezzi e materiali per approntamento della base sul luogo dell'emergenza in caso di eventi eccezionali. Sarà valutata la reale fattibilità avallata dalla documentazione prodotta a descrizione dell'allestimento.	2	A
d	Misure di sostenibilità ambientale. Fornitura e messa in opera e funzione, nonché gestione e manutenzione, senza onere per la Committente, di impianti e/o sistemi finalizzati a favorire l'uso di risorse e fonti energetiche rinnovabili e la riduzione di emissioni inquinanti e rischi ambientali.	3	C

Progetto del servizio di assistenza antincendio				
..... massimo punti 5/100 ripartiti secondo il seguente riquadro				
Descrizione			Punteggio massimo	Criterio di valutazione
A	Piano di sostituzione del personale	Disponibilità di un piano previsionale su base annua del fabbisogno e della disponibilità del personale.	1	A
B	Piano di aggiornamento e addestramento del personale	Si valuta il numero di ore/anno da dedicare all'aggiornamento / addestramento del personale	1	B
C	Caratteristiche tecniche delle attrezzature e dei mezzi antincendio a disposizione	Tempo necessario per la sostituzione dell'automezzo in avaria nei limiti di 6 ore	1	B
		Procedura contenente soluzioni per l'efficace rinalzo dell'acqua e degli agenti estinguenti a bordo di entrambi gli automezzi antincendio senza oneri per la SA	2	A



Servizio Sanitario Regione Basilicata  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

Via Torraca n. 2 85100 Potenza  
Tel. 0971310111

Progetto del servizio di monitoraggio e manutenzione				
.....massimo punti 10/100 ripartiti secondo il seguente riquadro				
Descrizione			Punteggio massimo	Criterio di valutazione
A	N° di sopralluoghi previsti	Nell'arco dell'anno per ciascuna infrastruttura	2	B
B	Procedura di segnalazioni dei rilievi	Si valuterà la modalità proposta per il monitoraggio degli ostacoli alla navigazione	1	C
C	Piano di manutenzione programmata	Sarà valutato il grado di dettaglio del piano	2	C
D	Migliorie (Campi d'interesse: strutture, apparati ed impianti)	Saranno valutate le proposte tese a mitigare gli effetti del deperimento delle pavimentazioni delle elisuperfici	2	C
		Saranno valutate le proposte tese a mitigare gli effetti della presenza della neve.	1	C
E	Piano di reperibilità del personale	Tempi necessari per la presentazione presso la Base di Potenza del personale addetto alla manutenzione ogni giorno dell'anno	1	B
F	Possesso certificazione ambientale UNI EN ISO 14001/2015	-	1	A



I punti a disposizione per la qualità del servizio saranno attribuiti da una Commissione Tecnica in base agli elementi forniti dalle Ditte secondo i seguenti criteri:

- A. Assegnazione del punteggio corrispondente alla voce valutata.  
B. Con giudizio secondo la seguente formula:

- $\text{Punteggio} = \text{Max} * \text{PC} / \text{Pmax}$ , dove:
- Max: punti disponibili
- PC: prestazione offerta dal concorrente
- Pmax: prestazione massima offerta fra tutti i concorrenti

*N.B. vengono considerate due cifre dopo la virgola, l'ultima della quale arrotondata per eccesso/difetto secondo le modalità convenzionalmente riconosciute (da 0 a 4 per difetto, da 5 a 9 per eccesso)*

- C. Applicando per ogni criterio la media dei coefficienti di seguito indicati attribuiti discrezionalmente dai singoli commissari e proporzionata ai punti disponibili per il requisito.

GIUDIZIO	COEFFICIENTE
ECCELLENTE	Da 0,91 a 1
OTTIMO	Da 0,81 a 0,90
BUONO	Da 0,71 a 0,80
SUFFICIENTE	Da 0,61 a 0,70
INSUFFICIENTE	Da 0,31 a 0,60
SCARSO	Da 0 a ,30

La somma dei punteggi ottenuti darà origine al punteggio provvisorio su ogni singola voce di valutazione; successivamente, si procederà alla riparametrazione proporzionale di ciascuna singola voce rapportando ad 1 il miglior parametro offerto per quella singola voce.

Il mancato raggiungimento di almeno 48 punti per la valutazione complessiva del parametro A "Qualità del Servizio" comporterà l'esclusione dalla gara.

La valutazione complessiva di almeno 48 punti di cui in parola è da intendersi riferita a tutte le caratteristiche complessive del parametro "Qualità del Servizio" dell'offerta ed è da conseguirsi successivamente alla riparametrazione dei punteggi singoli, si precisa che non si darà luogo ad ulteriori riparametrazioni.





Servizio Sanitario Regione Basilicata  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

Via Torraca n. 2 85100 Potenza  
Tel. 0971310111

## B) Criterio di determinazione del punteggio relativo al Prezzo (Max punti 20)

L'offerta economica –al netto dell'I.V.A. – dovrà essere determinata dalle voci seguenti:

- A. **Elisoccorso - canone fisso**, riferito all'espletamento del Servizio e comprensivo di tutte le prestazioni richieste dal presente Capitolato, ad eccezione delle ore di volo e della manutenzione;
- B. **Elisoccorso - costo delle ore di volo**, calcolate dal momento dell'accensione dei motori e fino al loro spegnimento.
- C. **Gestione elisuperfici PZ/MT**, riferito alle basi operative di Potenza e Matera
- D. **Antincendio** – canone riferito ad apposito servizio da svolgere presso le basi operative HEMS di Potenza e Matera
- E. **Manutenzione - canone fisso**, riferito alle attività di manutenzione full risk delle basi operative

L'offerta economica dovrà essere espressa su base annuale e corrispondere alla somma tra il **canone fisso, il canone fisso della manutenzione full-risk, il costo delle ore di volo** calcolato presuntivamente - ai soli fini della valutazione dell'offerta - ipotizzando 600 ore di volo annue.

All'elemento economico è attribuito un coefficiente, variabile da zero ad uno, calcolato tramite la seguente formula:

$$Ci = Ra/Rmax$$

dove:

***Ci*** = coefficiente attribuito al concorrente *i*-esimo;

***Ra*** = ribasso percentuale dell'offerta del concorrente *i*-esimo;

***Rmax*** = ribasso percentuale dell'offerta più conveniente.

Il punteggio dell'elemento economico (***Pe***) è determinato come segue:

$$Pe = 20 \times Ci$$

**N.B.:** Tutte le operazioni di calcolo verranno espresse per decimali arrotondati per troncamento alla seconda cifra decimale, con il seguente criterio di calcolo: se la terza cifra decimale varia da 0 a 4, la cifra precedente rimane invariata; se la terza cifra decimale varia da 5 a 9 la cifra precedente varrà maggiorata di un'unità.